بررسی ارتباط بین جنسیت، سن و محل زندگی با شیوع بیماری کل سیستمی حاد و مزمن

ناصر خلخالی¹، ناصح عبدالعزیز²، جلال بیورقاصم³، مجتبی ملکی⁴

تاریخ دریافت: 04/07/1392، تاریخ پذیرش: 09/09/1392

چکیده
پیش زمینه و هدف: کل سیستمی یکی از بیماری‌های شایع در گزارش‌های معاصر می‌باشد که می‌تواند خود به صورت حاد یا مزمن نشان از دهه عکس متعدد محیطی، یا در مقدمات، یا در ارتباط بین بیماری‌های گوناگون، دچار افزایش یا افزایش در سطح و یا در سطح زندگی شود. محاسبه، گزارش شونده و پیش‌بینی بیماری‌های شیوع و آی‌سی‌ای‌پوزیتیو این بیماری به دلیل نگرش در روش‌های زندگی و صحتی شدن جامعه به بهبود داخلی است که بر این اتفاق شیوع بیماری به صورت حاد و مزمن و ارتباط آن با پارامترهای یا فیزیولوژیک و محیطی در افزایش متلاکه تان می‌تواند جراح می‌باشد.

مواد و روش: برای بررسی یافته‌ها بر روی مبتلاهای که در طول یک سال در بیمارستان امام خمینی (ره) امروزه با تشخیص کل سیستمی پیشبردی و تحت عمل جراحی کرده و پس از آن به دسته‌بندی شدند، بیماران در دو گروه کل سیستمی حاد و مزمن بر اساس این شاخص‌های جراحی و پیش‌بینی شونده تهیه شدند. کل سیستمی یا این علت از تأسیسات انتقال آزمون مجزا و با استفاده از نرم افزار SPSS تجربه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: از 448 بیمار بررسی شده در این مطالعه 312 مورد کل سیستمی حاد داشتند. همچنین نسبت کل سیستمی مرزمن به حاد در خانم‌ها بیشتر و در افراد این نسبت بالاتر دارد. بالاخره، میزان شیوع بیماری مربوط به درجه پنج دنیگ را از سن بین ۴۰ تا ۵۰ سالگی بود که جمعاً به تعداد ۴۱ مورد گزارش شد. همچنین از تعداد کل بیماران ۳۵۲ مورد زن و ۹۵ مورد مرد بودند. ۵۸۶ مورد روزانه و ۴۸۸ مورد شهروند بودند.

بحث و تمایز‌بندی: بر اساس یافته‌ها این مطالعه داخلی هموگلوبین و فعالیت‌های تنظیم ناشی از تغییرات شهروند و روش‌های می‌باشد.

کلید واژه‌ها: کل سیستمیت، سن، جنسیت، محل زندگی

مجله دانشکده پرستاری و مامایی اروپی، دوره بیست و دوم، شماره پانزدهم، پی در پی 52، بهمن 1392، ص 691-683

آدرس مکاتبات: اروپی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشکده پرستاری، گروه فیزیولوژی، تلفن: 08128683700

Email: khalaji.naser@gmail.com

مقدمه
کل سیستمیت یکی از شایع‌ترین بیماری‌های دستگاه گوارش می‌باشد و علت اصلی از عفونت‌های انسان که در بیماری به صورت حاد یا مزمن بروز کنند می‌باشد. سپس این عفونت به عنوان چهار گروه سطحی که می‌تواند مورد داراگر عمل جراحی در بیماران مبتلا به بیماری کل سیستمیت باشد.

۱ استادیار فیزیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، گروه فیزیولوژی
۲ کارشناس ارشد فیزیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، گروه فیزیولوژی
۳ استادیار گروه جراحی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، یادبود بهارستان امام خمینی(ره)
۴ کارشناس مکاتب پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، یادبود بهارستان امام خمینی(ره)
کلمه سیستمیت نرم‌افزار اکتشافی سیستم‌گزارش می‌باشد که در اثر تهیه‌سازی منابع کیس صفر با علت سنگین با کمکی از پروژه‌ها و افزایش ضخامت جریان کم‌سوز نیز از عرض می‌شود (8.9) و به عنوان زمینه‌ساز اکتشافیکه کیسه صفر به انتساب رسانده است (10).

نتیجه کلمه سیستمیت بر اساس عطای تیمی و سیاستگذاری و با وجود سنگین در CT ساخت است، درمان به صورت کله اکتشافیکه لاستیک‌سوزی به عوامل لازم ریکار جراحی در اثر این بیماران به صورت موضعی آمیزی از کار که می‌شود که این سیستم بر اساس تجربی و پیشروک و وسایل در دسترس

می‌باشد (11).

با توجه به شروع این بیماران در جای‌جویی و تغییر سلسله هزینه گزارش متحمل خاتمان‌ها و دولت جهت درمان این بیماری می‌گردد مطالعه ای پژوهشی که توسط محققان انجام گرفته ذهنی در سال سال خودرو در 13 (12-13) همسر حضور گرفت روزانه در این بیماری کلمه سیستمیت نسبت مثبت دراز 20 است (16.17) و همچنین نسبت آن دو در هر دو جنس نیز تقلیل می‌یابد (16.18) به طوری که در خانم‌ها شتاب آن نسبت به اقامت خیلی بالا می‌باشد (14).

نتایج بین‌آمده از مطالعات کلمه سیستمیت توسط محققان نشان می‌دهد که این اختلال معنی‌داری بین کله سیستمیت حاد و مزمن به‌دست آمده است (15) به طوری که شیوع کلمه سیستمیت مزمن یک سلول کلمه سیستمیت حاد در کل بیماران می‌باشد (16.17) و همچنین نسبت آن دو در هر دو جنس نیز تقلیل معنی‌داری دارد (16.18).

با توجه به شروع نسبتاً بالا در کلمه سیستمیت کلمه سیستمیت در جامعه و اختلاف شروع نوبت بیماران نسبت به سن و جنس، بررسی‌ها تحقیقات و تجربیات بسیاری در زمینه پیشگیری و درمان این بیماری به‌دست آمده است. یک بین جوی به دلیل اختلاف عوامل اکتشافی محلی و فرخنده در مناطق مختلف، اختلاف این فاکتورها با بیماری به نظر می‌رسد و بررسی منطقه‌ای این

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

885 دوره باردار، شماره باردار، پی 52، بهمن 1392
نمودار شماره (1): مقایسه شیوع کله سیستیت به صورت حاد و مزمن در کل ۴۴۸ بیمار عمل شده با تشخیص کله سیستیت که بیشترین تعداد مربوط به کله سیستیت مزمن می‌باشد (p<0.05).

شیوع بیماری به صورت حاد و مزمن با توجه به جنس بیمار نشان داد که از تعداد کل بیماران خانم، ۴۴ نفر (۱۹ نفر (۱۹/۴۸درصد) کله سیستیت حاد داشتند و ۲۴۹ نفر (۶۰/۰۵درصد) کله سیستیت

نمودار شماره (2): مقایسه شیوع کله سیستیت حاد و مزمن را در دو گروه بیشترین نشان می‌دهد.

بیماران، محور افقی نوع بیماری در دو گروه و علائم % سطح معنی‌داری را نشان می‌دهد (p<0.05). همچنین شیوع کله سیستیت بر حسب جنس بیمار نشان داد که از کل ۴۴۸ بیمار مورد بررسی ۳۵۳ مورد (78/89 درصد) زن و ۹۵ مورد (21/12درصد) مرد بوده که در نمودار ۳ تصویر شده است.

کله سیستیت مزمن نسبت به حاد در خانواده بیشتر است که در ستون سمت چپ نشان داده شده است و کله سیستیت حاد در آقایان نسبت به کله سیستیت مزمن بیشتر است که در دو ستون سمت راست نمودار نشان داده شده است در این نمودار بیشترین تعداد کله سیستیت مزمن در خانواده و کمترین تعداد کله سیستیت مزمن در آقایان می‌باشد. محور عمودی نشان
نمودار شماره (۳): مقایسه شروع کل سیستم در زنان و مردان را نشان می‌دهد.

بیشترین تعداد مربوط به خانواده که در سنتون سمت چپ نشان داده شده است و کمترین تعداد مربوط به اقاوان که در سنتون راست نشان داده شده است. محدودیت تعداد بیماران، محور افقی نوع بیماری بر حسب جنسیت و علایم + سطح روش‌سازی نشین بوده که در شکل ۳ نشان داده شده است.

نمودار شماره (۴): مقایسه شروع کل سیستم بر اساس محل سکونت را نشان می‌دهد.

چهارم ۸۰ مورد (۸/۶۰ درصد)، در دهم ۷۸ مورد (۷/۵۵ درصد)، در دهنه ۴۷ مورد (۴/۳۳ درصد)، در دهنه ۵۰ مورد (۵/۲۷ درصد)، در دهنه ۵۰ مورد (۵/۲۷ درصد)، در دهنه ۱۹ مورد (۱/۸ درصد) گزارش شده است.

همچنین مقایسه بیماران بر حسب سن با تفاوتی که نشان داده شد که در دهنه ۱۸ مورد (۸/۸۴ درصد) خانم و ۱ مورد (۸/۸۴ درصد) آقای در دهنه ۶۳ مورد (۶/۳ درصد) خانم و ۵ مورد (۵/۶۳ درصد) آقای و دهنه چهارم ۶۸ مورد (۶/۸۳ درصد) آقای و دهنه چهارم ۶۸ مورد (۶/۸۳ درصد) آقای و دهنه چهارم ۶۸ مورد (۶/۸۳ درصد).

در این نمودار بیشترین تعداد کل سیستم در زندگی شهر تهران بود که در سنتون سمت چپ نشان داده شده است و کمترین مقدار در زندگی روش‌سازی در سنتون سمت راست نشان داده شده است. محور عمودی تعداد بیماران، محور افقی نوع بیماری بر حسب محل سکونت و علایم + سطح معنی‌داری را نشان می‌دهد.

(۵/۵-۹/۳۹)

در بررسی شروع کل سیستم نسبت به سن در هر دو جنس، در دهنه اول زندگی موردی مشاهده نگردد، اما در دهنه دوم ۸۸ مورد (۸/۸۳ درصد)، در دهنه دوم ۳۸ مورد (۳/۸۳ درصد)، در دهنه دوم ۳۸ مورد (۳/۸۳ درصد)، در دهنه دوم ۳۸ مورد (۳/۸۳ درصد)، در دهنه دوم ۳۸ مورد (۳/۸۳ درصد)، در دهنه دوم ۳۸ مورد (۳/۸۳ درصد)، در دهنه دوم ۳۸ مورد (۳/۸۳ درصد)، در دهنه دوم ۳۸ مورد (۳/۸۳ درصد).

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

۷۸۸ دوره پزشک، شماره ۱۸، بیماری پازده، پی در پی ۵۲، بهمن ۱۳۹۲
نمودار شماره (5): مقایسه شیوع کل سیستمت بر حسب سن کل بیماران و مقایسه آن در زنان و مردان در طول دوران زندگی را نشان می‌دهد.

بحث و نتیجه‌گیری

همانطوری که در پیش نمودار اشاره گردید مطالعه حاضر نشان داد که در گروه سنی کل سیستمت ممکن است به کله سینتی حاد شیوع بیشتری دارد. همچنین کله سیستمت به دو صورت حاد و مردن در خانمها، نسبت به آقایان بیشتر بیده می‌شود. لذا با توجه است که طبق مطالعات گذشته‌که نسبت تولید سینگها به کله مربوط به زوجه‌ها و بیشترین مقدار کله سیستمت در کل بیماران و همچنین زنان در دهه سوم نا شیوع زنده‌می‌باشد، نسبت کله سیستمت در مردان نسبت به زنان در طول زندگی کمتر بوده که با خصوصیات زندگی ناشداه شده است. محور عمده تعدد بیماران بر حسب نفر، محور افیه دهه زندگی را نشان می‌دهد.

یافته‌های اصلی این اخلاق بخش آموزش هرمزپوستون در دوره پرورشی که ۱/۲ درصد سیستمت در زنان و بیشترین شیوع در یک‌سیستمت در زنان که از یک‌سیستمت استفاده می‌شود که همچنین مرارکش در پیش‌تان امروزی‌های گروه ۱۹. در این نتایج ممکن است به دلیل افزایش شیوع کله سیستمت مزمن نسبت به خالص حاد آن هم‌جناحی بوده است. ۲۱. در این تحقیق و مطالعات زیادی که در گذشته انجام گرفته‌اند، مشاهده شد که سیستمت حاد به صورت عمده‌ای در مردها نسبت به خانمها و نوع مزن در زنا نسبت به مردها

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

888 دوره چاپ شده، شماره 1392، بهمن 1392
References:


11. Habibi FA, Kolachalam RB, kihlnani R, Perveniza O. Role of laparoscopic cholecystectomy in the management of


THE RELATIONSHIP BETWEEN AGE, SEX AND LOCATION OF THE PATIENTS AND THE OUTBREAK OF ACUTE AND CHRONIC CHolecystitis in PATients OPERATED in IMAm KHOMEINI hospital of URMIA

Khalaji N*, Abdullahzade N², Pourghassem J³, Maleki M⁴

Received: 26 Sep, 2013; Accepted: 5 Nov, 2013

Abstract

Background & Aims: Cholecystitis is one of the most common diseases in gastrointestinal tract which can be presented as acute or chronic cholecystitis. Several factors cause this diseases. The outbreak and epidemiologic features of cholecystitis has changed due to revolutionized style of living. The purpose of this study was to evaluate the acute and chronic diseases at different ages, gender and location.

Materials & Methods: The patients who were operated of laparoscopic cholecystectomy in 2010 with diagnosis of cholecystitis were selected and assessed. The patients were divided into acute and chronic groups based on their surgical and pathological findings. The data was analyzed by using SPSS.

Results: In this research, the total 448 of patients were assessed, 313 patients were chronic cholecystitis, and 135 patients were acute cholecystitis. Most of the patients were at their 40s, and 50s. 353 patients were women, and 95 were men. And also, 180 patients were living in the villages while 268 patients were living in the city.

Conclusion: According to this study, the outbreak of disease in the female patients was at their 40 to 60 years old. This could be due to physiological and hormonal changes. The higher incidence of cholecystitis in urban life could be related to the type of nutrition and personal activity.

Key words: cholecystitis, age, sex, location

Address: Department of physiology, Faculty of Medicine, Urmia Medical science university Urmia Iran
Tel: (+98)0441-2770698
Email: khalaji.naser@gmail.com

¹ Assistant professor of physiology, Urmia University of Medical Sciences, department of physiology, Urmia, Iran (Corresponding Author)
² Master degree of physiology, Urmia University of Medical Sciences, department physiology
³ Assistant professor of surgery, Urmia University of Medical Sciences, Imam Khomeini hospital
⁴ Bachelor of medical documents, Urmia University of Medical Sciences, Imam Khomeini hospital